

När du har krockat – läs det här direkt!

Använd den skadeanmälan som passar för den händelse du råkat ut för.

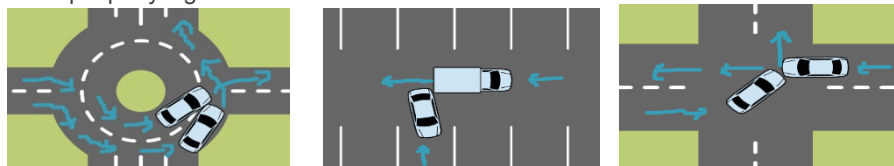
1. Rondell.
2. Seriekrock eller påkörning bakifrån.
3. Övriga händelser mellan fordon (standardblankett för Europa).
Används även vid kollision med annat föremål, till exempel staket eller lyktstolpe. **Blankett nr 3 ska alltid användas vid kollision med utländska fordon.**

Gör så här:

- Fyll i skadeanmälan tillsammans med den andra föraren.
- Den andra föraren kan ta ett foto på den ifyllda skadeanmälan och spara som en kopia.
- Ta gärna foton på skadeplatsen och på fordonens skador och skicka dem till oss.
- Ring Assistancekåren på 020-912 912 om ditt fordon behöver bärgas.

Viktigt! Fyll i blanketten noggrant och tydligt och gör en tydlig skiss över händelsen.

Exempel på tydliga skisser:



Det går bra att mejla blanketten till oss. Tänk på att följande uppgifter inte får mejlas: **uppgifter om personskador, kontonummer, foton på en person och kontaktuppgifter till en person med skyddad identitet.** Behöver du skicka in sådana uppgifter anmäler du skadan via vår hemsida eller vanlig post.

Med vänlig hälsning
Fordonsskador, Företag
Gruppnummer: 08-562 830 06
skador.stockholm@lansforsakringar.se

Skadeanmälan – Fordon – Rondell

(1.)

Framsidan fylls i gemensamt av förarna.

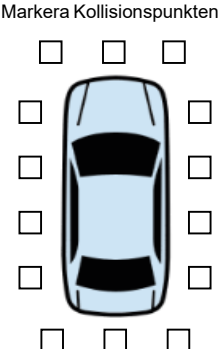
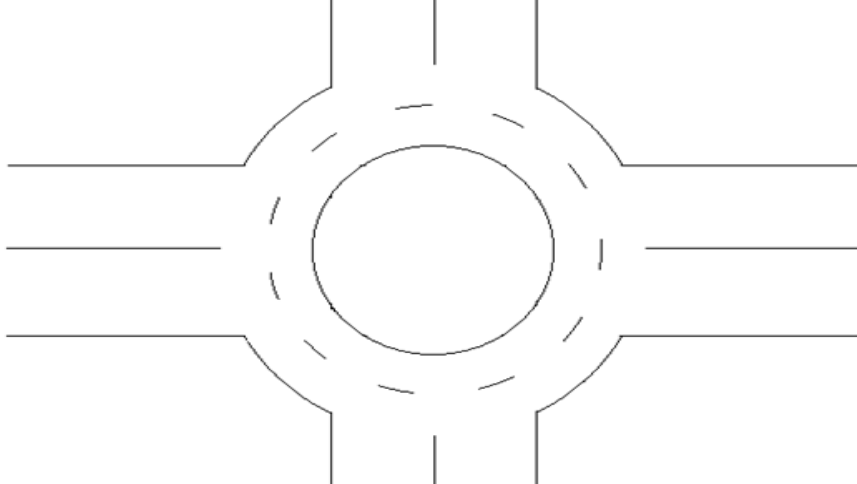
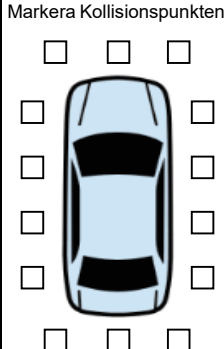
Baksidan fylls i endas av dig (Uppgifter till ditt eget försäkringsbolag)

Datum och skadeplats

Skadedatum (åååå-mm-dd)	Klockslag	Skadeplats: Gata/väg och ort/kommun
-------------------------	-----------	-------------------------------------

Eget fordon		Omständigheter		Motparten	
Ägarens namn	☐	1. Körde i rondell	☐	Ägarens namn	
Person-/Organisationsnummer	Ägaren momspliktig? ☐ Ja ☐ Nej	2. Körde in i rondell	☐	Person-/Organisationsnummer	Ägaren momspliktig? ☐ Ja ☐ Nej
E-post eller telefon (dagtid)	☐	3. Lämnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal	☐	E-post eller telefon (dagtid)	
Förarens namn (om annan än ägaren, ej företag)	☐	4. Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	☐	Förarens namn	
Personnummer (Viktigt)	☐	5. Bytte fil	☐	Personnummer	
E-post eller telefon (dagtid) (texta tydligt)	☐	6. Stod still	☐	E-post eller telefon (dagtid)	
Gällande utländskt körkort ☐ Ja ☐ Nej	☐	7. Svängde höger	☐		
Registreringsnummer	Fordon (Fabrikat)	8. Svängde vänster	☐	Registreringsnummer	Fordon (Fabrikat)

Eget fordon, markera med **A** i skissen (Behöver du skissa eller skriva mer, använd baksidan) Här ritar du din skiss. Motparten, markera med **B** i skissen

Markera Kollisionspunkten 		Markera Kollisionspunkten 
Blev det skador på ditt fordon? (Viktigt) ☐ Ja ☐ Nej		Blev det skador på motpartens fordon? ☐ Ja ☐ Nej

Förarnas underskrifter

Förarens underskrift (A)	Förarens underskrift (B)
--------------------------	--------------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Händelseförlopp kompletterande uppgifter till ditt eget försäkringsbolag (texta tydligt)

Vem anser du vara vållande till kollisionen och varför?

Kompletterande uppgifter

Har olyckan polisanmält? Om ja, polisen i? (ort) ☐ Ja ☐ Nej	Var polisen på plats? ☐ Ja ☐ Nej	Togs utandningsprov? ☐ Ja ☐ Nej
---	---	--

Vittnen/Passagerare

Antal personer i ditt fordon 1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐	Antal personer i motpartens fordon 1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐	Annan plats 1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐
---	---	--

Kontaktuppgifter

Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan plats/var? Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan. Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan. Fordonet ☐ Annan ☐

Glöm inte att skriva under

(Om du skickar anmälan via din egen E-postadress så godtas det som en underskrift)

Ägarens underskrift (Viktigt)	Namnförtydligande (Viktigt)	Datum (år-må-da)	Plus-/bankgiro – Företagare
-------------------------------	-----------------------------	------------------	-----------------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Skadeanmälan – Fordon – Seriekrock eller påkörning bakifrån

(2.)

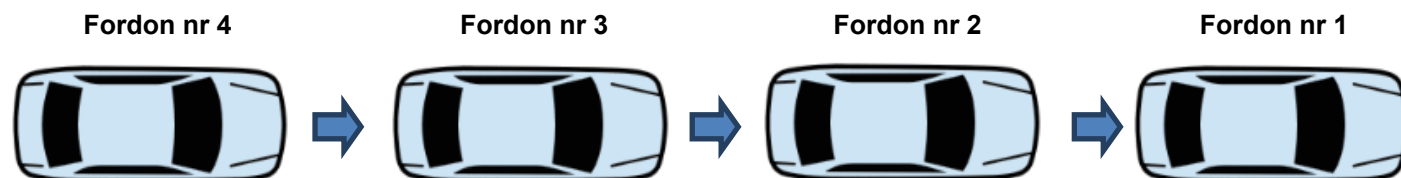
Framsidan fylls i gemensamt av förarna.

Baksidan fylls i endas av dig (Uppgifter till ditt eget försäkringsbolag)

Datum och skadeplats

Skadedatum (åååå-mm-dd)	Klockslag	Skadeplats: Gata/väg och ort/kommun
-------------------------	-----------	-------------------------------------

När en seriekrock uppstår med flera fordon kan händelsen uppfattas på olika sätt. Det är därför viktigt att ni är noggrann med att beskriva vad ni såg, vem körde på vem? Vilka fordon stod stilla alternativt stod stilla och blev inknuffat i framförvarande fordon?



Ange registreringsnummer på inblandade fordon:

Fordon nr 4 Reg.nr:	Fordon nr 3 Reg.nr:	Fordon nr 2 Reg.nr:	Fordon nr 1 Reg.nr:
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Obs! Kryssa i alla de alternativ som passar för de inblandade fordonens omständigheter.

Fordon nr 4	Fordon nr 3	Fordon nr 2	Fordon nr 1
Körde på fordon 3 bakifrån ☐	Stod still / stannat ☐	Stod still / stannat ☐	Stod still / stannat ☐
	Blev påkörd bakifrån ☐	Blev påkörd bakifrån ☐	Blev påkörd bakifrån ☐
	Blev inknuffad i fordon 2 ☐	Blev inknuffad i fordon 1 ☐	
	Körde på fordon 2 bakifrån ☐	Körde på fordon 1 bakifrån ☐	
	Bytte fil innan kollision ☐	Bytte fil innan kollision ☐	Bytte fil innan kollision ☐

Synliga skador på fordon 4	Synliga skador på fordon 3	Synliga skador på fordon 2	Synliga skador på fordon 1
Fram? ☐ Ja ☐ Nej	Fram? ☐ Ja ☐ Nej	Fram? ☐ Ja ☐ Nej	
	Bak? ☐ Ja ☐ Nej	Bak? ☐ Ja ☐ Nej	Bak? ☐ Ja ☐ Nej

Förarnas uppgifter och underskrifter

Förarens namn (4)	Förarens namn (3)	Förarens namn (2)	Förarens namn (1)
Förarens personnummer (viktigt)	Förarens personnummer (viktigt)	Förarens personnummer (viktigt)	Förarens personnummer (viktigt)
Förarens underskrift	Förarens underskrift	Förarens underskrift	Förarens underskrift

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Ägarens namn	Person- eller organisationsnummer	E-post (texta tydligt)	Telefon dagtid
Registreringsnummer	Ägaren momspliktig ☐ Ja ☐ Nej		Plus-/bankäiro – Företagare

Kompletterande uppgifter

Har olyckan polisanmält?	Om ja, polisen i? (ort)	Var polisen på plats?	Togs utandningsprov?
☐ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej

Antal personer i ditt fordon				Antal personer i motpartens fordon				Annan plats			
1 st ☐	2 st ☐	3 st ☐	4 st ☐	1 st ☐	2 st ☐	3 st ☐	4 st ☐	1 st ☐	2 st ☐	3 st ☐	4 st ☐

Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan plats/var? Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan. Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan. Fordonet ☐ Annan ☐

(Om du skickar anmälan via din egen E-postadress så godtas det som en underskrift)

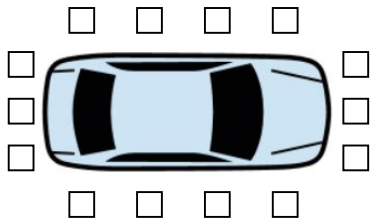
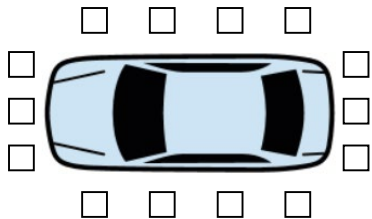
Ägarens underskrift (Viktigt)	Namnförtydligande (Viktigt)	Datum (år-må-da)
-------------------------------	-----------------------------	------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Skadeanmälan – Fordon – Övriga händelser

(3.)

Skadedatum (åååå-mm-dd)	Klockslag	Skadeplats: Gata/väg och ort/kommun?
Finns vittnen ☐ Ja ☐ Nej	Ange vittnets namn och kontaktuppgifter (Gärna E-postadress, Texta tydligt)	

Eget fordon		Omständigheter	Motparten	
Ägarens namn		☐ 1. Stod parkerad / stilla	☐	Ägarens namn
Person-/Organisationsnummer	Ägaren momspliktig? ☐ Ja ☐ Nej	☐ 2. Lämnade parkeringsplats/ öppnade dörr	☐	Person-/Organisationsnummer
Telefon (dagtid)		☐ 3. Parkerade vid trottoar/väggkant	☐	Telefon dagtid
E-post (texta tydligt)		☐ 4. Körde ut från parkerings- område, tomt eller liknande	☐	E-post
Förarens namn (Viktigt)		☐ 5. Körde in till parkerings- område, tomt eller liknande	☐	Förarens namn (om annan än ägaren, ej företag)
Personnummer (Viktigt)		☐ 6. Körde in i rondell	☐	Personnummer
Telefon (dagtid)		☐ 7. Körde i rondell	☐	Telefon (dagtid)
Gällande utländskt körkort ☐ Ja ☐ Nej		☐ 8. Körde på bakifrån vid körning i samma fil och åt samma håll	☐	Gällande utländskt körkort ☐ Ja ☐ Nej
Registreringsnummer	Fordon (Fabrikat)	☐ 9. Körde åt samma håll men i annan fil	☐	Registreringsnummer
Registreringsnummer	Släp (Fabrikat)	☐ 10. Bytte fil	☐	Registreringsnummer
Fordon utan reg-nr. Ange Försäkringsnummer		☐ 11. Körde om	☐	Land och försäkringbolag (om inte svenskregistrerat)
Markera kollisionspunkten 		☐ 12. Svängde höger	☐	Markera kollisionspunkten 
		☐ 13. Svängde vänster	☐	
		☐ 14. Backade	☐	
		☐ 15. Inkräktade på vägbanan reserverade för mötande	☐	
		☐ 16. Kom från höger i korsning	☐	
Blev det skador på ditt fordon? (Viktigt) ☐ Ja ☐ Nej		☐ 17. Lämnade inte företräde enligt vägmärke/trafiksinal	☐	Blev det skador på motpartens fordon? (Viktigt) ☐ Ja ☐ Nej

Skiss över olycksplatsen

Eget fordon, markera med A i skissen	Här ritar du din skiss.	Motparten, markera med B i skissen

Förarnas underskrifter

Förarens underskrift (A)	Förarens underskrift (B)
--------------------------	--------------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Obs Viktigt! Händelseförlopp till ditt eget försäkringsbolag (texta tydligt)

Vem anser du vara vållande till kollisionen och varför?

Kompletterande uppgifter till ditt eget försäkringsbolag

Har olyckan polisanmält? Om ja, polisen i? (ort)		Var polisen på plats?		Togs utandningsprov?	
☐ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej	
Ditt fordon's hastighet då faran upptäckts?	Ditt fordon's hastighet vid kollisionen?	Gällande hastighetsbegränsning?	Ungefärligt avstånd från ditt fordon till kollisionen när motparten upptäcktes?		
Km/h	Km/h	Km/h	meter		
Vinterdäck på bilen? Sommartäck på bilen? Vägslag?		Avstånd till höger vägkant?	Vägens bredd	Antal personer i ditt fordon	
☐ ☐ ☐ torrt ☐ vått ☐ snö ☐ is		m	m	st	
Står ditt fordon på verkstad? Om ja, vilken?		Anlitades bärgare?	Fordonets mätarställning?		
☐ Ja ☐ Nej		☐ Ja ☐ Nej			

Vittnesuppgifter

Antal personer i ditt fordon	Antal personer i motpartens fordon	Annan plats
1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐	1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐	1 st ☐ 2 st ☐ 3 st ☐ 4 st ☐

Kontaktuppgifter

Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan plats / var?
		Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan.
		Fordonet ☐ Annan ☐
Vittnets namn	E-post eller postadress (texta tydligt)	Passagerare i fordonet / Annan.
		Fordonet ☐ Annan ☐

Materiella skador, till exempel annat fordon, staket, lyktstolpe etc.

Ägarens namn	Telefon (dagtid)	E-post
Postnr och postadress	Skadans art och omfattning	

Glöm inte att skriva under

(Om du skickar anmälan via din egen E-postadress så godtas det som en underskrift)

Ägarens underskrift (Viktigt)	Namnförtydligande (Viktigt)	Datum (år-må-da)	Plus-/bankgiro – Företagare
-------------------------------	-----------------------------	------------------	-----------------------------

Underskrift ger även försäkringsbolaget fullmakt att beställa eventuell polisrapport samt övrig utredning i ärendet.

Skadeanmälningsblanketter

Hej,

Vi har tagit fram skadeanmälningsblanketter som är bra att ha i fordonet när en olycka inträffar.

För att det ska bli enkelt för förarna att fylla i anmälan på skadeplatsen så har vi gjort flera blanketter anpassat efter olika skadesituationer.

Det är viktigt för oss att vi får tydlig information för att kunna göra en rätt bedömning.

Innan ni skriver ut skadeanmälningarna, kan ni fylla i företagets namn, org.nr och E-postadress i blanketten. Skriv sedan ut och häfta ihop dem i nr ordning.

Skadeanmälningar som bör finnas i fordonen är nr 1 – 3.

1. Kollision i rondell.
2. Seriekrack eller påkörning bakifrån.
3. Övriga händelser mellan fordon (Standardblankett för Europa)
Används även vid kollision med annat föremål till exempel staket, lyktstolpe etc.

På vår hemsida finns det skadeförebyggande råd och tips för säker trafik

www.lansforsakringar.se/stockholm/foretag/forsakring/forebygga-skador/foretag-i-trafiken

Med vänlig hälsning

Fordonsskador - Företag

Gruppnummer: 08-562 830 06

skador.stockholm@lansforsakringar.se

